

Small text in the top white box, likely a logo or reference number.

OPPELIA

LA DÉMARCHE

et

LE PROJET



■ Une démarche volontaire

- **Issue du milieu associatif** en toxicomanie/addictologie
- Visant à **répondre aux nouveaux enjeux** pour un secteur médico-social en addictologie récent et fragile
- Initialement en Région Parisienne puis au **niveau national**
- Adoptant **la fusion** des associations gestionnaires comme axe significatif de la volonté d'évoluer ensemble et moyen le mieux adapté
- Quatre années de **préparation**, mise en œuvre en 2008

■ Un projet qui donne du sens

Des valeurs, des principes et des conceptions partagés

S'associer autour d'un projet qui vise à :

- **améliorer les pratiques médico-sociales** en addictologie
- **optimiser la gestion et l'organisation** pour cela

Le projet (1)

- **L'utilisateur est au cœur** : partir de ses choix, de ses besoins, de ses attentes, de ses droits
- **Chaque usager est un sujet, irréductible à ses difficultés**
- **L'utilisateur est le premier expert de son expérience, de son éventuel problème, de sa vie et des changements qu'il veut y apporter**
- > **Autonomiser, développer les potentialités, les ressources et les compétences**
- > **Favoriser l'éducation préventive, l'intervention précoce, la prévention des risques et l'accès aux soins**
- > **Offrir des soins qui respectent la singularité de la personne dans son contexte propre et qui proposent un accompagnement transdisciplinaire**

Le projet (2)

- **Le respect des identités et des savoir faire de chacune des structures regroupées**
- **La volonté d'évoluer ensemble**
- **La mutualisation (comptabilité, paye,...)**
- **La rigueur de gestion (procédures....)**
- **Un Conseil d'Administration actif et émanant des CA des associations fusionnées**
- **Viser une alliance avec les salariés**
- **S'appuyer particulièrement sur les cadres intermédiaires (C de S)**
- **Avec des priorités stratégiques et des formations actualisées**
- **Un objectif de développement : 250 à 300 salariés**

au 1/07/09 : CINQ STRUCTURES

4 sites (Boulogne, Villeneuve la G,
Clamart, Yvelines), 2 CSST, 1 (2) CTR, 1
ACT

Nombre de salariés : 43 (+ 15)

4 sites (Evry, Massy, Etampes,) 2 CSST,
1 CAARUD, 3 CFP, 1 PAEJ

Nombre de salariés : 25

Les Buissonnets

1 site (Bures sur Y.) 1 CHRS,
Nombre de salariés : 9

Nautilia

1 site (Le Havre), 1 CSAPA, 1 CAARUD,
ACT, 1 prévention Nombre de salariés : 27

LeThianty

1 site (Alex) 1 CTR, 1 ACT, 1 unité
de prévention (Mst/Sida)
Nombre de salariés : 18

Une alliance avec les salariés

Mettre en place une organisation de capacité nationale, garantissant à la fois la bonne gestion, la qualité des relations professionnelles et l'autonomie des structures

- **Associer les salariés** à la réflexion institutionnelle et aux projets de service
- **Valoriser les richesses internes, promouvoir la qualité et l'adaptation des services**
- **Développer les compétences, leur transmission et les échanges de pratiques**
- **Favoriser la pluralité des modèles, leurs synergies, les échanges transversaux, les**

Qu'est-ce qu'a apporté la fusion ?

Elle a permis de réaliser des projets (service régional de prévention, ouverture d'un nouveau CTR, lancement d'une évaluation des traitements....)

Elle a permis de sauver plusieurs structures. Il apparaît que de nombreuses structures sont plus fragiles qu'il n'y paraît

Elle a permis d'amorcer l'amélioration des pratiques. Mais celle-ci est indissociable de l'amélioration de l'organisation et du management

De gros efforts collectifs sont à faire pour parvenir aux objectifs du projet. Il faut trouver des équilibres entre grossissement, structuration et réactivité.

DES QUESTIONS EN RÉFLEXION

- QUEL REGROUPEMENT POUR LES SERVICES DE PRÉVENTION ?
- COMMENT ORGANISER UNE MEILLEURE COMPLÉMENTARITÉ DES STRUCTURES DE SOINS RÉSIDENTIELS ?
- TROUVER LE BON ÉQUILIBRE DE MANAGEMENT GESTION/PROJET
- DÉVELOPPER LE « CASE MANAGEMENT »
- *« UN PROCESSUS DE COOPÉRATION SYSTÉMATIQUE QUI RÉPONDE AUX BESOINS DE LA PERSONNE PAR UN ENSEMBLE DE PRESTATIONS DÉTERMINÉES AFIN D'ATTEINDRE LES OBJECTIFS FIXÉS EN COMMUN AVEC LE BÉNÉFICIAIRE »*
- COMMENT PARVENIR À REGROUPER LES STRUCTURES MÉDICO-SOCIALES AVEC UN SECTEUR SANITAIRE QUI EN GÈRE UN GRAND NOMBRE ET QUI N'Y A AUCUN INTÉRÊT ?